

## Anakinra (antagonista recettore Interleuchina 1) rispetto a Trattamento standard per pazienti affetti da COVID-19

**Paziente o popolazione:** pazienti affetti da COVID-19

**Setting:** Ospedaliero

**Intervento:** Anakinra (antagonista recettore Interleuchina 1)

**Confronto:** Trattamento standard

Esiti	Effetto assoluto anticipato* (95% CI)		Effetto relativo (95% CI)	N° dei partecipanti (studi)	Certezza delle prove (GRADE)	Commenti
	Rischio con Trattamento standard	Rischio con Anakinra (antagonista recettore Interleuchina 1)				
Mortalità a 28 giorni	104 per 1.000	<b>71 per 1.000</b> (37 a 138)	<b>RR 0.68</b> (0.35 a 1.32)	720 (2 RCT) <sup>1,2</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>a, b</sup>	L'anakinra rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre il rischio di mortalità
Numero di pazienti con qualsiasi evento avverso	791 per 1.000	<b>775 per 1.000</b> (688 a 870)	<b>RR 0.98</b> (0.87a 1.10)	708 (2 RCT) <sup>1,2</sup>	⊕⊕⊕○ MODERATA <sup>a</sup>	L'anakinra rispetto al trattamento standard potrebbe avere un effetto piccolo o nullo sul rischio di qualsiasi evento avverso.
Numero di pazienti con eventi avversi gravi	254 per 1.000	<b>239 per 1.000</b> (155 a 368)	<b>RR 0.94</b> (0.61 a 1.45)	708 (2 RCT) <sup>1,2</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>a, c</sup>	L'anakinra rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre leggermente il rischio di eventi avversi gravi
Numero di pazienti dimessi	618 per 1.000	<b>575 per 1.000</b> (427 a 779)	<b>RR 0.93</b> (0.69 a 1.26)	114 (1 RCT) <sup>1</sup>	⊕⊕○○ BASSA <sup>d, e</sup>	L'anakinra rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre il numero di pazienti dimessi
Numero di pazienti negativizzati	258 per 1.000	<b>495 per 1.000</b> (381 a 642)	<b>RR 1.92</b> (1.48 a 2.49)	606 (1 RCT) <sup>2</sup>	⊕⊕⊕⊕ ALTA	L'anakinra rispetto al trattamento standard aumenta il numero di pazienti negativizzati
Durata della degenza in terapia intensiva		<b>HR: 2.33</b> (1.11 a 4.89)		(1 RCT) <sup>2</sup>	⊕⊕⊕⊕ ALTA	L'anakinra rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre la durata della degenza in terapia intensiva
Durata dell'ospedalizzazione		<b>HR: 1.22</b> (1.02 a 1.46)		(1 RCT) <sup>2</sup>	⊕⊕⊕⊕ ALTA	L'anakinra rispetto al trattamento standard potrebbe ridurre la durata dell'ospedalizzazione

### Spiegazioni

- Abbassato di un livello per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei pazienti e clinici/ricercatori e rischio poco chiaro rispetto all'occultamento dell'assegnazione dei partecipanti ai bracci di trattamento in 2 studi ed uno studio a rischio poco chiaro per il reporting
- Abbassato di un livello per eterogeneità I<sup>2</sup>=43%
- Abbassato di un livello per eterogeneità I<sup>2</sup>=58%
- Abbassato di un livello per rischio di distorsione alto rispetto alla cecità dei pazienti e clinici/ricercatori e rischio poco chiaro rispetto all'occultamento dell'assegnazione dei partecipanti ai bracci di trattamento.
- Abbassato di un livello per numerosità campionaria bassa (<200)

### Bibliografia

1. CORIMUNO-19 Collaborative group. Effect of anakinra versus usual care in adults in hospital with COVID-19 and mild-to-moderate pneumonia (CORIMUNO-ANA-1): a randomised controlled trial. *Lancet Respir Med*. 2021 Jan 22:S2213-2600(20)30556-7. doi: 10.1016/S2213-2600(20)30556-7. Epub ahead of print
2. Kyriazopoulou E, Poulakou G, Milionis H, Metallidis S, Adamis G, Tsiakos K, et al. Early Anakinra Treatment for COVID-19 Guided by Urokinase Plasminogen Receptor. *medRxiv*. 2021:2021.05.16.21257283